

**DR. FERNANDO CARBONE CAMPOVERDE**  
**MINISTRO DE SALUD**

**ECON. CARLOS RODRIGUEZ CERVANTES**  
**VICE MINISTRO DE SALUD**

**DR. ROMULO ALCALA RAMIREZ**  
**DIRECTOR GENERAL (e) DEL INSTITUTO NACIONAL DE**  
**REHABILITACIÓN**

**ING. TULIO GÁLVEZ ESCUDERO**  
**DIRECTOR GENERAL DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICA E**  
**INFORMATICA DEL MINISTERIO DE SALUD**

ABRIL 2003

## INDICE

	Pag.
1. Antecedentes -----	03
2. Las fuentes de registro e información de discapacidad a nivel nacional-----	04
3. Cobertura y demanda de atención en medicina de rehabilitación-----	04
3.1. Demanda potencial, demanda real, cobertura de atención -----	04
3.2. Distribución de la demanda según sexo y edad-----	07
3.3. Distribución de pacientes según referencia -----	08
4. Demanda de la atención en medicina de rehabilitación por otras especialidades medicas-----	09
5. Distribución de las principales enfermedades y trastornos que ocasionaron deficiencias en los pacientes atendidos en los servicios de rehabilitación a nivel nacional -----	10
6. Frecuencia de las discapacidades en los pacientes atendidos en los servicios de rehabilitación -----	12
6.1. Distribución de las discapacidades según grupos etareos-----	14
6.2. Frecuencia de las discapacidades según grado de severidad -----	15
6.3. Frecuencia de las discapacidades por gravedad según grupos de enfermedades trastornos -----	16
7. Indicadores de Rehabilitación -----	20
8. Conclusiones -----	21
8.1. Referente a ala cobertura de atención -----	21
8.2. Referente a las estadísticas de la demandad -----	21
8.3. Referente a las principales enfermedades y trastornos que ocasionaron deficiencias en la población atendida -----	21
8.4. Referente a las discapacidades mas frecuentes halladas en la población atendida en los servicios de Rehabilitación -----	21
8.5. Referente a la frecuencia de las discapacidades según grado de severidad-	22
8.6. Referente a los indicadores en discapacidad -----	22
8.6.1. Indicador: Porcentaje de pacientes dados de alta -----	23
8.6.2. Indicador: Índice de rehabilitación o reintegración -----	23
Glosario de Términos -----	24
Índice de Cuadros y Gráficos -----	25



## 1. ANTECEDENTES

El **“Anuario Estadístico de la Discapacidad 1998”**, primer documento peruano referido a tal tema, fue publicado en dicho año conjuntamente por el Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Rehabilitación”. Como el documento que esta vez presentamos recopila la información de los años 1999 y 2000, se ha cambiado su denominación a **“Reporte Estadístico de la Discapacidad en el Perú 1999-2000”**.

En tanto el manejo de la información sobre discapacidad presenta características muy peculiares, el Instituto Nacional de Rehabilitación ha continuado recopilando y analizando la información del país acerca de la discapacidad, la que se ha obtenido de 73 establecimientos que ofrecen atención en Rehabilitación en Lima, provincias, y recientemente en algunos centros privados. Es así que esta red de información se ha venido ampliando y se espera que continúe así en adelante.

En esencia, la información que se ha obtenido de los años 1999-2000 a través del sistema de información HIS-DIS, descrito en el anterior anuario y que ha demostrado su eficacia como instrumento de registro, es similar entre sí y también a la obtenida en 1998. Existen algunas variaciones provenientes de factores propios de la oferta y demanda de servicios; pero también, porque ha sido necesario adecuar el sistema de categorización de las deficiencias y discapacidades empleada en la anterior versión para mejorar su comprensión. Así mismo, nos reafirmamos en la conveniencia de continuar basándonos en la tasa de prevalencia de la discapacidad en el Perú del 31.28 %, obtenida en 1993, para la realización de algunas proyecciones.

Los resultados principales del análisis de la discapacidad durante estos dos años son los siguientes:

1. Las principales fuentes de información para el registro de la discapacidad fueron los del Ministerio de Salud y en segundo lugar los de EsSALUD.
2. El grupo etareo predominante fue el de 15 a 64 años seguido del grupo etareo de 3 a 14 años.
3. Predominaron en la frecuencia de la discapacidad las enfermedades que causaron deficiencias en las funciones neuromusculoesqueléticas y relacionadas con el movimiento, en segundo lugar predominan los que causan deficiencias en las funciones mentales superiores.
4. Las discapacidades observadas con más frecuencia son las Discapacidades de Locomoción, seguido de la Discapacidad Corporal.
5. El promedio de discapacidades ha sido de dos por cada persona de la población total observada, predominando las leves y moderadas, siendo las severas el 10%.
6. Del 16 al 20% de la población atendida fue dada de alta; el porcentaje restante tiene relación con la cronicidad de las deficiencias y discapacidades; hecho común en rehabilitación.
7. Del 55 al 60% de los niños estuvo reintegrado a la educación primaria o secundaria y del 23 al 24% de los adultos estuvo reintegrado al trabajo.

Estas cifras pueden ser mayores si consideramos que 18 hospitales no remitieron información.

La Organización Mundial de la Salud ha aprobado en Julio del presente año un nuevo sistema de clasificación denominado **“Clasificador Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud”**, en el cual se vierten conceptos clasificatorios diferentes en parte a los que hemos venido empleando. Si este sistema es aprobado para su empleo a nivel nacional, el siguiente **“Reporte Estadístico de la Discapacidad en el Perú”**, empleará esta nueva clasificación previa necesaria reconversión de criterios en todos los servicios de rehabilitación del país.

## 2. LAS FUENTES DE REGISTRO E INFORMACION DE DISCAPACIDAD A NIVEL NACIONAL

En los años 1999 y 2000, de los 73 establecimientos que brindaron atención en Medicina de Rehabilitación (Cuadro N° 1) solo el 75% remitió información mediante el Sistema HIS-DIS; cifra que ha disminuido en relación al año 1999. El sector de ESSALUD ha presentado un porcentaje del 62% de remisión de información; pues sólo informaron 16 de 26 establecimientos. Los sectores, privado y sanidad presentaron un porcentaje de remisión menor.

Cuadro N° 1  
NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE REMITIERON INFORMACION  
MEDIANTE EL SISTEMA HIS-DIS  
PERU : 1999-2000

SECTOR	1999			2000(*)		
	Establecimientos		% de reporte	Establecimientos		% de reporte
	Existentes	Informaron		Existentes	Informaron	
<b>MINSA</b>	34	32	94%	38	35	92%
<b>ESSALUD</b>	25	17	68%	26	16	62%
<b>SANIDAD</b>	7	5	71%	7	3	43%
<b>PRIVADOS</b>	2	2	100%	2	1	50%
Total	68	56	82%	73	55	75%

Fuente: HIS-DIS

(\*) Información enviada al INR, al 05/05/2001

Nota: En 1999, No se consideraron a 05 Establecimientos que no informaron en 1998; en el 2000 se ha considerado el total de establecimientos existentes.

## 3. COBERTURA Y DEMANDA DE ATENCION EN MEDICINA DE REHABILITACION

### 3.1 Demanda potencial, demanda real, cobertura de atención

De acuerdo a las recomendaciones de la OMS-OPS (Guía de Capacitación en RBC de OMS/OPS "Capacitando a la persona discapacitada en su comunidad 1989) existe una distribución porcentual por niveles de atención para atender a la población con Discapacidad, de hecho se menciona que el 70% de los casos pueden ser resueltos en un primer nivel; el 18% tendrá la necesidad de acudir a un sistema de Rehabilitación básica, quedando un 12% de población con discapacidad que deberá ser atendida en los servicios especializados de Rehabilitación. Según los valores que se muestran en el cuadro N° 2, la demanda proyectada de población con discapacidad que requería ser atendida en los servicios de Rehabilitación fue de 963,237 en el año 2000, cifra que en relación al año anterior se incremento aproximadamente en 1%.

**Cuadro N° 2**  
PROYECCION DE LA COBERTURA DE PACIENTES CON DISCAPACIDAD  
Perú : 1999 - 2000

Cobertura	1999	2000
Población Total(*)	25.233.880	25.661.690
31% de la población presenta algún Tipo de Discapacidad *	7.893.158	8.026.977
12% de Pacientes con Discapacidad, requieren atencion en servicios de Rehabilitación **	947.179	963.237
Población Atendida en los Serv.Rehabilitación (Según Registro HIS-DIS)***	122.523	117.593
Cobertura de Atención:	12,9%	12,2%

\* Estudio de prevalencia de la Deficiencia, discapacidad y minusvalía, PERU - 1993

\*\* Recomendación de OMS-OPS-

\*\*\*Fuente: Compendio Estadístico Socio demográfico 1998/1999 -INEI

-HIS- DIS '2000'

(\*) Estimación realizada en base a datos tomados de Perú en Numeros 1997

**CUADRO N°3**  
**NUMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES INFORMADOS MEDIANTE HIS-DIS**  
**SEGÚN DIRECCIONES DE SALUD Y ESTABLECIMIENTOS ( \* )**  
**PERU : 1999-2000**

Establecimientos por DISA/Región		1999		2000	
		Atendidos	Atenciones	Atendidos	Atenciones
<b>DISA I -Callao</b>					
1	Instituto de Rehabilitación	22,898	42,763	24,487	43,801
2	Hospital Nacional Daniel A. Carrión	2,144	3,431	2,528	4,013
3	Centro de Esparcimiento de Rehabilitación del O	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
4	Clinica Alberto Sabogal Sologuren	7,261	13,539	610	686
5	Centro Médico Naval	1,916	3,720	2,017	3,145
6	Instituto Rehabilitación Infantil Luis Pasteur	113	182	91	162
<b>DISA II -Lima Sur</b>					
7	Hospital María Auxiliadora	2,794	5,783	2,366	4,606
8	Hospital Villa Maria del Triunfo	1,072	1,980	541	958
<b>DISA III -Lima Norte</b>					
9	Hospital Docente de Huacho	903	1,262	953	1,446
10	Hospital de Huaral	749	1,044	989	1,407
11	Hospital Nacional Sergio Bernales	1,288	2,070	1,610	2,400
12	Hospital Cayetano Heredia	1,746	3,121	1,754	3,693
13	Inst.Nac.Salud Mental Hideyo Noguchi	20	748	31	1,100
15	Centro Materno Infantil(Canto Grande)	371	465	395	552
14	Hospital de Huacho -IPSS	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
16	Hospital PNP Augusto B. Leguía	1,050	2,816	840	3,874
<b>DISA IV -Lima Este</b>					
17	Hospital Hermilio Valdizan	NO INFORMO 99		18	259
18	Hospital Nacional Hipolito Unanue	2,673	3,878	3,137	4,859
19	Centro de Rehabilitación de Chosica	2,949	3,451	3,299	3,735
20	Clinica Vitarte	3,306	5,219	2,792	4,218
<b>DISA V -Lima Ciudad</b>					
21	Instituto de Salud del Niño	4,054	6,189	3,891	6,369
22	Instituto de Ciencias Neurológicas	3,785	6,768	3,744	6,491
23	Hospital Nacional Arzobispo Loayza	3,852	6,646	4,252	8,581
24	Instituto Materno Perinatal	877	1,894	864	1,897
25	HONADOMANI San Bartolomé	1,485	2,510	1,136	2,653
26	Hospital Nacional Dos de Mayo	1,067	1,676	1,440	2,233
27	Hospital Santa Rosa	850	1,778	1,097	2,077
28	Hospital Victor Larco Herrera	2,223	11,649	4,722	21,905
29	Hospital Nacional Edgardo Rebagliatti M.	945	1,732	1,551	3,157
30	Hospital Guillermo Almendra	15,437	33,010	16,363	39,725
31	CERP La Victoria	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
32	Policlinico Ramón Castilla	826	1,412	293	485
33	Clinica Grau	102	110	23	23
34	Clinica Angamos	7,355	10,576	4,304	6,219
35	Hospital Militar Central	576	1,312	NO INFORMO 2000	
36	Hospital Central de Policía	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
37	Hospital Central FAP	2,056	4,447	1,942	4,803
38	Centro Médico San Judas Tadeo	226	329	NO INFORMO 2000	

(\*) Información enviada al INR hasta el 05/05/2001

Fuente: HIS-DIS

Nota: En 1999, lo de color rojo, como también no informaron en 1998 se les considero como no existente  
 En el 2000, se ha considerado el total de establecimientos existentes.

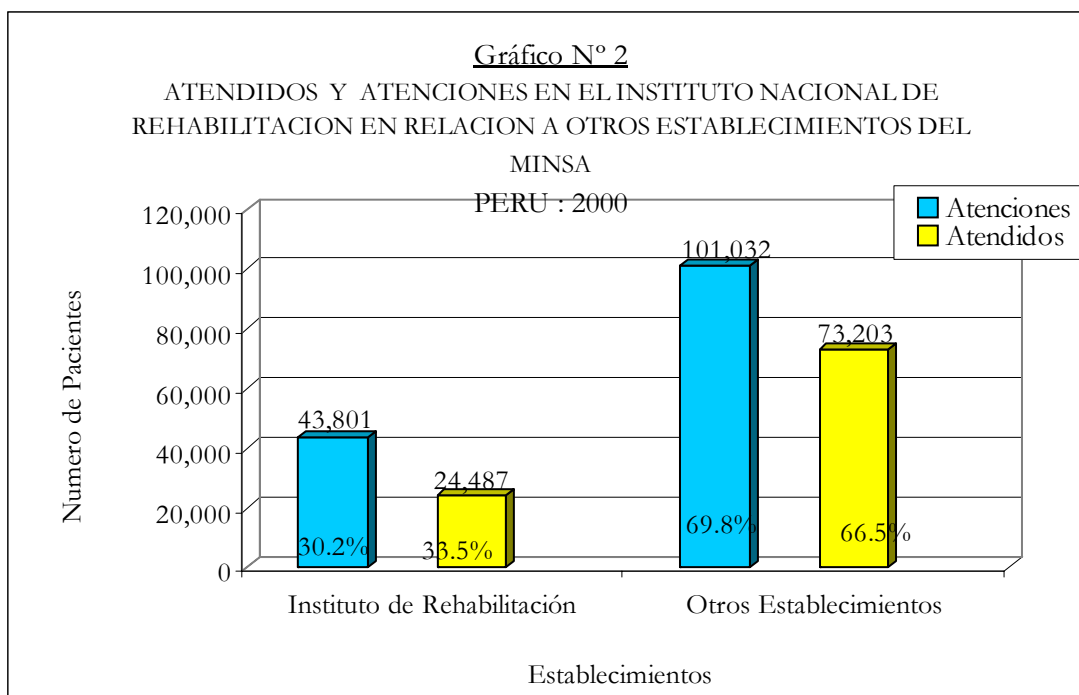
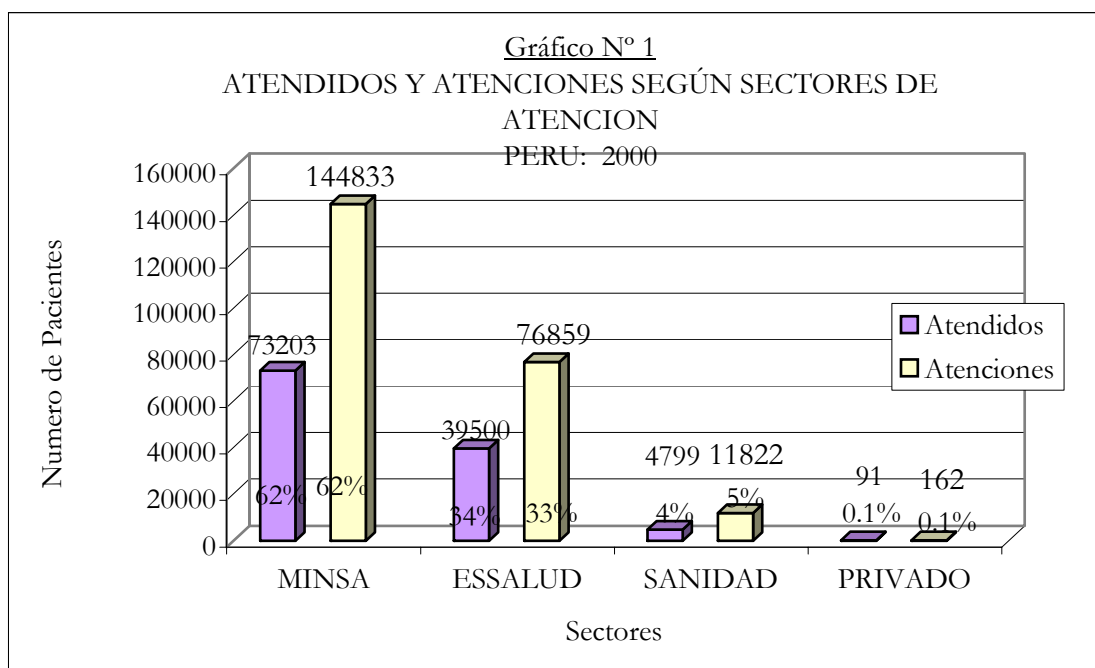
Fuente: HIS-DIS

Establecimientos por DISA/Región		1999		2000	
		Atendidos	Atenciones	Atendidos	Atenciones
<b>Sub.Reg.Arequipa</b>					
39	Hospital Regional Honorio Delgado	860	1,811	874	1,501
40	Hospital APLAO (Goyeneche)	NO INFORMO 99		398	469
41	Hospital Nacional del Sur de Arequipa	1,053	4,376	NO INFORMO 2000	
42	Hospital II Yanahuara	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
43	Hospital de Mollendo	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
44	Hospital XI PNP	131	164	NO INFORMO 2000	
<b>Reg.Chavín: Huaraz,Chimbote</b>					
45	Hospital Victor Ramos Guardia - Huaraz	1,694	3,045	1,984	3,605
46	Hospital La Caleta de Chimbote	423	543	334	439
47	Hospital Regional Eleazar Aguinaga	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
48	H-III Chimbote - Gerencia Ancash	2,508	3,995	3,298	5,476
49	Policlinico Sanidad PNP	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
<b>Sub.Reg.Salud I -Piura</b>					
50	Hospital II Cayetano Heredia	972	988	1,003	1,013
51	CERP de Piura	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
<b>Sub.Reg.Salud II -Lambayeque</b>					
52	Hospital Regional Doc.Las Mercedes -Chiclayo	760	1,642	860	1,579
53	Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga"	1,114	2,850	541	873
54	Hospital Provincial Docente Belen Lambayeque	NO CONSIDERADO 99		214	554
<b>Sub.Reg.Salud IV -Cajamarca</b>					
55	Hospital Regional de Cajamarca	687	1,179	754	1,283
56	Hospital de Cajamarca -IPSS	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
<b>Reg.La Libertad: Trujillo</b>					
57	Hospital Belén de Trujillo	483	594	771	930
58	Hospital Victor Lazarte Echegaray	3,239	5,682	4,122	6,614
<b>Sub.Reg.Salud -Ica</b>					
59	Hospital Apoyo Departamental de ICA	588	1,546	139	197
60	Hospital III "Felix Torrevalva Gutierrez"	1,129	2,356	89	148
<b>Sub.Reg.Salud -Cuzco</b>					
61	Hospital Apoyo Dep.Regional Cusco	1,604	2,448	1,081	1,732
62	Hospital III - Cusco	4,029	8,578	3,971	6,483
<b>Sub.Reg.Tacna</b>					
63	Hospital de Apoyo Hipolito Unanue	580	800	494	721
64	IPSS de Tacna	62	571	7	596
<b>Otras DISAs (Regiones)</b>					
65	*Hospital de Bagua (JAEN)	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
66	*Hospital de Huamanga (AYACUCHO)	353	2,284	937	5,301
67	*Hospital de Iquitos (LORETO)	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
68	*Hospital Carlos Monge Medrano (PUNO)	796	1,007	812	1,080
69	*Hospital de Apoyo "Jose Mendoza Olavarria" JAMO (TUMBE)	365	557	297	417
70	*Hospital II de Huánuco (HUANUCO)	NO INFORMO 99		500	1,108
71	*Hospital de Huancayo (JUNIN)	97	243	NO INFORMO 2000	
72	*Hospital de Moquegua (MOQUEGUA)	NO INFORMO 99		NO INFORMO 2000	
73	*Hospital de Tarapoto (SAN MARTIN)	27	37	33	35
<b>Total:</b>		<b>122,523</b>	<b>234,806</b>	<b>117,593</b>	<b>233,676</b>

MINSA  
 ESSALUD  
 SANIDAD  
 PRIVADO

La demanda atendida se distribuyó en los 73 establecimientos a nivel nacional, en proporción variable (Cuadro N° 3). Según puede observarse (grafico N° 1.) es el sector MINSA el que brinda mayor numero de atenciones y dentro de este sector el Instituto de Rehabilitacion obtiene un porcentaje considerable, el 30% de las atenciones y 33.5% de los atendidos (grafico N°2).

En lo que a la cobertura se refiere , durante los dos últimos años 1999 y 2000 se aprecia que su valor porcentual se mantiene en el 12% (cuadro 2).



### 3.2 Distribución de la demanda según sexo y edad

El Cuadro N° 4 nos muestra que la distribución de pacientes atendidos en los dos años reportados es ligeramente mayor para el sexo femenino .

Cuadro N° 4

#### DISTRIBUCION DE PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN SEXO PERU: 1999-2000

SEXO	1,999		2,000	
	Atendidos	%	Atendidos	%
MASCULINO	59,616	48.7%	57,148	48.6%
FEMENINO	62,907	51.3%	60,445	51.4%
TOTAL	122,523	100%	117,593	100%

Fuente: HIS-DIS

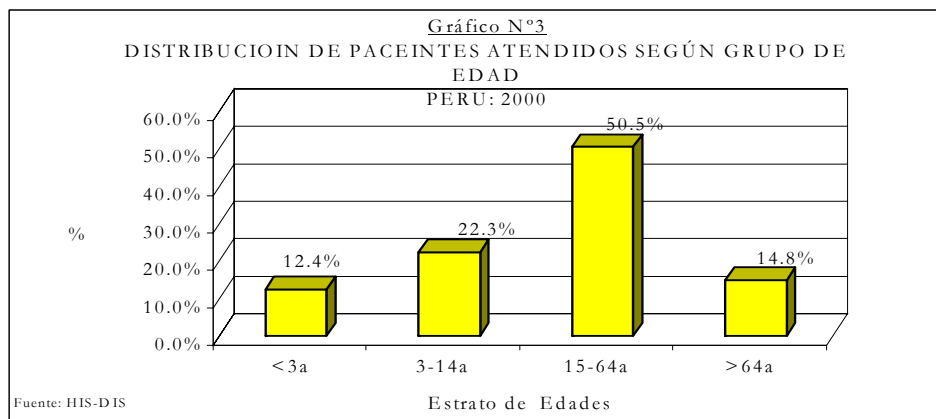
Por otra parte según el cuadro N° 5, el grupo etáreo que demanda mayor atención es el de 15 a 64 años con porcentajes que alcanzaron al 50% del total de pacientes atendidos en los dos años. Esta información es importante destacar, ya que involucra al sector de la población económicamente activa y por ende puede repercutir en la disminución de la economía familiar (Grafico N° 3).

Cuadro N° 5

#### DISTRIBUCION DE PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN GRUPO DE EDAD PERU: 1999- 2000

EIDADES	1,999		2,000	
	Atendidos	%	Atendidos	%
< 3a	15,582	12.7 %	14,575	12.4 %
3-14a	24,851	20.3 %	26,240	22.3 %
15-64a	62,252	50.8 %	59,369	50.5 %
> 64a	19,838	16.2 %	17,409	14.8 %
TOTAL	122,523	100 %	117,593	100 %

Fuente: HIS-DIS



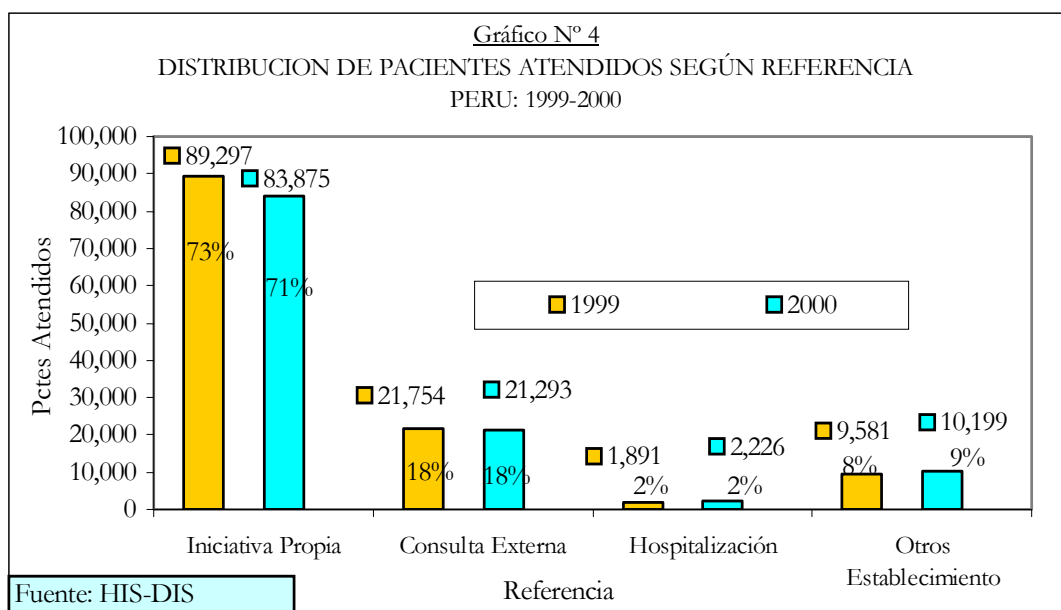


### 3.3 Distribución de pacientes según referencia

De acuerdo al cuadro N °6, la distribución de los pacientes atendidos según referencia es mayoritariamente para el grupo que acude por iniciativa propia (73% en 1999, 71% en el 2000).

Cuadro N°6  
DISTRIBUCION DE PACIENTES ATENDIDOS  
SEGÚN REFERENCIA  
PERU: 1999 - 2000

Referencia	1,999		2,000	
	Atendidos	%	Atendidos	%
Iniciativa Propia	89,297	73%	83,875	71%
Consulta Externa	21,754	18%	21,293	18%
Hospitalización	1,891	2%	2,226	2%
Otros Establecimiento	9,581	8%	10,199	9%
TOTAL	122,523	100%	117,593	100%



#### 4. DEMANDA DE LA ATENCION EN MEDICINA DE REHABILITACION POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS.

Podemos observar en el cuadro N° 7 que existe la tendencia a un leve descenso porcentual relativo de la demanda de las especialidades de: Psiquiatría, Geriatria, Reumatología, Neurología, Medicina general, Traumatología y Ortopedia en contraste con un incremento significativo de un 5% de demanda generada por otras especialidades.

Las especialidades que generaron mayor demanda continuaron siendo Traumatología y Ortopedia, Medicina General y Pediatría. (Grafico N° 5)

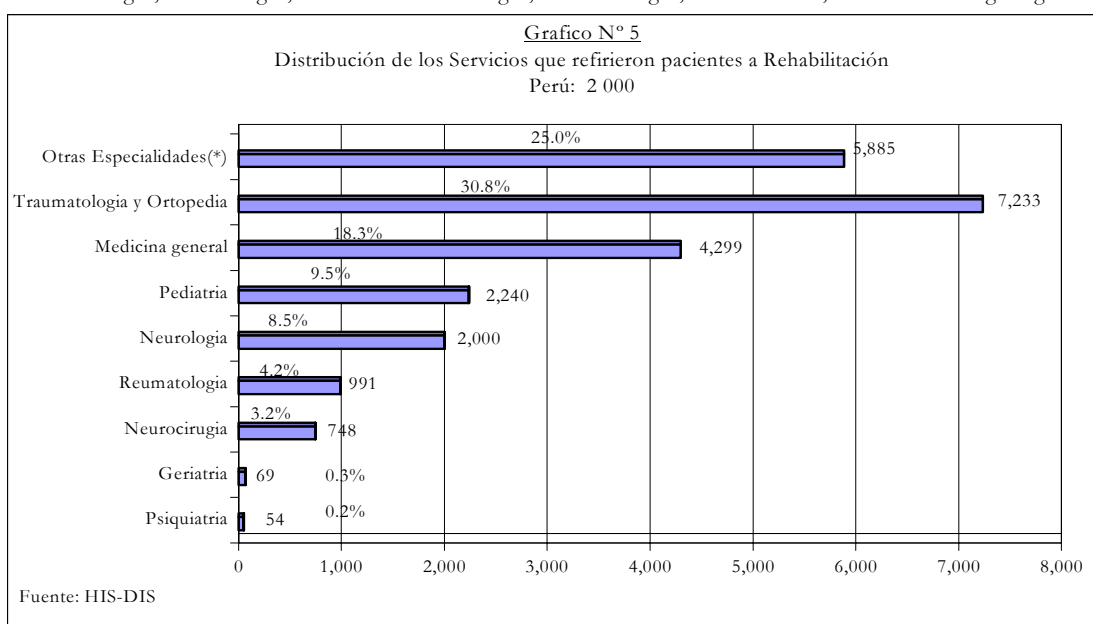
Es pertinente remarcar que de acuerdo al estudio de prevalencia de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías del año 1993 realizado por el INR, el porcentaje de personas con deficiencia que luego presentaron al menos una discapacidad en el grupo etáreo de 0 a 14 años corresponde al 50 %, por tanto consideramos que la demanda potencial para Rehabilitación que se espera sea referida por la especialidad de Pediatría debe superar ampliamente los valores actualmente mostrados.

**Cuadro N° 7**  
DISTRIBUCION DE LOS SERVICIOS(\*) QUE REFIRIERON  
PACIENTES A REHABILITACION  
PERU: 1999-2000

Servicios de Referencia	1,999		2,000	
	Atendidos	%	Atendidos	%
Psiquiatria	71	0.3%	54	0.2%
Geriatria	99	0.4%	69	0.3%
Neurocirugia	528	2.2%	748	3.2%
Reumatologia	1,068	4.5%	991	4.2%
Neurologia	2,440	10.3%	2,000	8.5%
Pediatrica	2,162	9.1%	2,240	9.5%
Medicina general	5,161	21.8%	4,299	18.3%
Traumatologia y Ortopedia	7,531	31.9%	7,233	30.8%
Otras Especialidades(*)	4,585	19.4%	5,885	25.0%
<b>TOTAL</b>	<b>23,645</b>	<b>100%</b>	<b>23,519</b>	<b>100%</b>

(\*) En Pacientes Procedentes de Hospitalización y Consulta Externa

\*Otra Especialidad: Cirugía General, Cardiología, Anestesiología, Endocrinología, Ginecología, Nefrología, Neuro-Oftalmología, Neumología, Obstetricia, Otorrinolaringología.



## 5. DISTRIBUCION DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES Y TRASTORNOS QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS DE REHABILITACION A NIVEL NACIONAL

El listado de enfermedades y trastornos que se observa en el cuadro N° 8 se ha modificado en relación a lo observado en el anuario de 1998 por dos razones principales:

- Se han reordenado las entidades por aparato o sistema afectado, así la Parálisis Cerebral se ha incluido en el subgrupo de las afecciones encefálicas, el cual se encuentra a su vez en el grupo de Enfermedades del Sistema Nervioso. Asimismo las alteraciones del desarrollo como entidad, corresponden al gran grupo de trastornos que ocasionan deficiencias en las funciones neuromusculares y las relacionadas con el movimiento, donde han sido incluidos.
- Se ha unificado la terminología empleada sustituyendo daño por enfermedad para una mejor comprensión de los datos.

El mayor porcentaje de enfermedades que ocasionaron deficiencias están dadas por aquellas que afectan a las funciones neuromusculares y las relacionadas con el movimiento, un segundo lugar lo ocupan las que ocasionan deficiencias de las funciones mentales superiores, vale precisar, retardo mental, trastorno de las habilidades escolares y trastornos mentales. (Cuadro N° 9).

Cuadro N° 8  
**DISTRIBUCIÓN DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES Y TRASTORNOS  
QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS EN LOS PACIENTES  
ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN  
PERÚ: 2000**

<i>Enfermedades y Trastornos que ocasionaron Deficiencias</i>	<i>Total</i>	<i>%</i>
<b>- EN LAS FUNCIONES NEURO-MUSCULOESQUELETICAS Y RELACIONADAS CON EL MOVIMIENTO(incluye amputaciones congenitas)</b>	86,703	73.7%
<b>- EN LAS FUNCIONES MENTALES SUPERIORES</b>	11,303	9.6%
<b>- EN LA COMUNICACION</b>	7,062	6.0%
<b>- DEFICIENCIAS SENSORIALES</b>	833	0.7%
<b>- ANOMALIAS CONGENITAS (excluye amputaciones congenitas)</b>	954	0.8%
<b>- OTRAS ENFERMEDADES O TRASTORNOS QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS:</b>	1,702	1.4%
<b>- OTROS DIAGNOSTICOS</b>	2,156	1.8%
<b>- ATENCION PARA DESCARTE</b>	1,229	1.0%
<b>- DIAGNOSTICOS DEFICIENTEMENTE INFORMADOS</b>	5,651	4.8%
<b>Total General:</b>	117,593	100.0%

*Fuente: HIS-DIS*

Cuadro Nº 9

**DISTRIBUCIÓN DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES Y TRASTORNOS  
DESAGREGADOS, QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS EN LOS PACIENTES  
ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN  
PERÚ: 2000**

<i>Enfermedades y Trastornos que ocasionaron Deficiencias</i>	<i>Total</i>	<i>%</i>
<b>- ENFERMEDADES QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS EN LAS FUNCIONES NEURO-MUSCULOESQUELETICAS Y LAS RELACIONADAS CON EL MOVIMIENTO</b>	<b>86,703</b>	<b>73.7%</b>
<i>ENFERMEDADES REUMÁTICAS</i>	<i>42,214</i>	<i>35.9%</i>
Extra-Articular	32,691	27.8%
Articulares	9,523	8.1%
<i>ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO:</i>	<i>16,164</i>	<i>13.7%</i>
Sistema Nervioso Periférico	6,969	5.9%
Encefálicas	5,854	5.0%
<i>Lesiones Central</i>	<i>5018</i>	<i>4.3%</i>
<i>Parálisis Cerebral</i>	<i>836</i>	<i>0.7%</i>
De la Medula Espinal	1,460	1.2%
Otras Enfermedades del Sistema Nervioso	1,881	1.6%
<i>TRAUMATISMOS Y AMPUTACIONES</i>	<i>11,530</i>	<i>9.8%</i>
Amputaciones(incluye amputaciones congénitas)	1,389	1.2%
Traumatismo Otros	10,141	8.6%
<i>ALTERACIONES DE LA POSTURA</i>	<i>14,876</i>	<i>12.7%</i>
<i>ALTERACIONES DEL DESARROLLO PSICOMOTOR</i>	<i>1,919</i>	<i>1.6%</i>
<b>- ENFERMEDADES O TRASTORNOS QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS EN LAS FUNCIONES MENTALES SUPERIORES</b>	<b>11,303</b>	<b>9.6%</b>
TRASTORNOS DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	5,675	4.8%
RETARDOS MENTALES	2,397	2.0%
TRASTORNOS MENTALES	3,231	2.7%
<b>- ENFERMEDADES QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN</b>	<b>7,062</b>	<b>6.0%</b>
RETARDO DE LENGUAJE	4,243	3.6%
TRASTORNOS HABLA POR DIFICULTAD ART. ESPECIF.	1,101	0.9%
DISFEMIAS	761	0.6%
AFASIA	247	0.2%
ALTERACIONES DE LA VOZ	334	0.3%
DISARTRIA	164	0.1%
DISGLOSIAS	203	0.2%
OTROS DAÑOS	9	0
<b>- ENFERMEDADES O TRASTORNOS QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS</b>	<b>833</b>	<b>0.7%</b>
ALTERACIONES DE AUDICION	821	0.7%
ALTERACION DE LA VISION	12	0
<b>- ANOMALIAS CONGENITAS (Excluye Amputaciones Congénitas)</b>	<b>954</b>	<b>0.8%</b>
<b>- OTRAS ENFERMEDADES O TRASTORNOS QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS</b>	<b>1,702</b>	<b>1.4%</b>
<b>- OTROS DIAGNOSTICOS</b>	<b>2,156</b>	<b>1.8%</b>
<b>- ATENCION PARA DESCARTE</b>	<b>1,229</b>	<b>1.0%</b>
<b>- DIAGNOSTICOS DEFICIENTEMENTE INFORMADOS</b>	<b>5,651</b>	<b>4.8%</b>
<b>Total General:</b>	<b>117,593</b>	<b>100.0%</b>

## 6. FRECUENCIA DE LAS DISCAPACIDADES EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS DE REHABILITACION

Al observar el cuadro N° 10 es muy notorio cómo las discapacidades de la locomoción superan a la que ocupa el segundo lugar, discapacidad de la disposición corporal en mas del 50%. No se evidencia variación significativa con respecto a 1999, es por ello que solo se han consignado valores del año 2000.

**Cuadro N° 10**  
**FRECUENCIA DE DISCAPACIDADES**  
**SEGÚN CATEGORÍA**  
**PERU: 2000**

Tipos de Discapacidades	Frecuencia de Discapacidades	%
<b>De Locomoción</b>	<b>36,651</b>	<b>37.3%</b>
<b>De Disposición Corporal</b>	<b>18,056</b>	<b>18.4%</b>
<b>De Comunicación</b>	<b>12,773</b>	<b>13.0%</b>
De Cuidado personal	9,210	9.4%
De Conducta	8,155	8.3%
De Destreza	7,235	7.4%
De Situación	6,233	6.3%
Otras Discapacidades	18	0.0%
<b>TOTAL DISCAPACIDADES</b>	<b>98,331</b>	<b>100%</b>

Fuente: HIS-DIS

Esta distribución de frecuencia de discapacidades considerando los datos del cuadro N° 9 nos muestra una relación directa entre la enfermedad, deficiencia y la discapacidad.

Analizando cada uno de los grandes grupos de discapacidad obtenemos lo siguiente:

**Discapacidad de Locomoción:** Las mas frecuentes son las de desplazamiento, caminar, subir escaleras y para correr.

<b>Discapacidad de Locomoción</b>	<b>%</b>
Para Caminar	41%
Para Subir escaleras	10%
Para Correr	9%

**Discapacidad de Disposición Corporal:** Las discapacidades mas prevalentes son las relacionadas con las de mantener el equilibrio y postura.

<b>Discapacidad de Disposicion Corporal</b>	<b>%</b>
Para agacharse	23%
Para mantener el equilibrio	16%
Discapacidad de la funcion del Brazo	10%

**Discapacidad de la Comunicación:** predominan en este rubro:

<b>Discapacidad de la Comunicación</b>	<b>%</b>
Discapacidad para hablar	52%
Para escuchar el hablar	6%
Inespecífico	9%

**Discapacidad del Cuidado personal:** La predominante es la que corresponde a la actividad del vestido, seguida de la higiene mayor. Finalmente el rubro de otra discapacidad de la higiene personal que involucra, lavarse la cara, cuidado del pelo, las uñas y la higiene post-excreción.

Discapacidad del Cuidado Personal	%
Ponerse la Ropa	19%
Para escuchar el hablar	12%
Inespecífico	12%

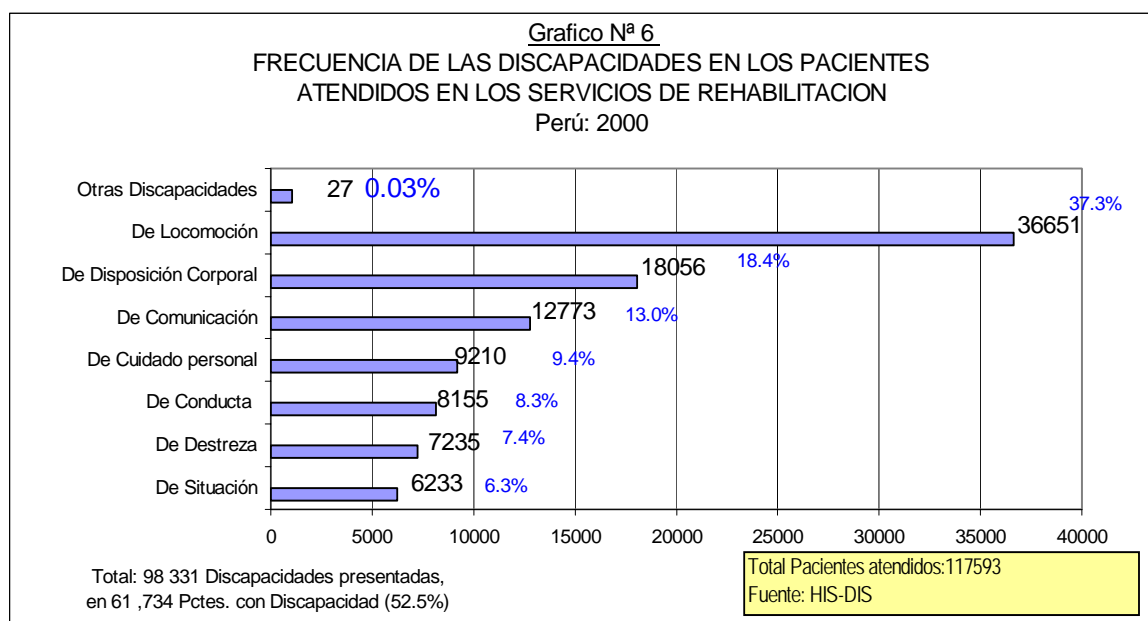
**Discapacidad de la Conducta:** Lo mas frecuente en este grupo fue la de adquisición del conocimiento con un 23%. También se obtuvo un 19% para la discapacidad no especificada. Este ultimo valor porque se realiza el registro del código de discapacidad empleando un solo dígito, cuando lo mas pertinente es codificar empleando hasta el primer decimal.

**Discapacidad de Destreza:** Las mas frecuentes son las directamente relacionadas con el uso de las manos.

Discapacidad de la Destreza	%
Manipular con los dedos	16%
Para agarrar	21%
Para Sujetar	14%

**Discapacidad de la Situación:** Comprende el 6% aproximadamente del total de las discapacidades, las mas frecuentes son las relacionadas con la resistencia física.

Discapacidad de la Situación	%
Discapacidad para mantener posiciones	29%
Discapacidad inespecífica de la resistencia	42%
Otra discapacidad relativa a la resistencia	13%



Es necesario mencionar que en más del 30% de los casos no se realizó el registro de discapacidad, lo cual significa que no la presentaron, lo que alcanzó de un 7 al 8% en ambos años. (Cuadros N° 11 y N° 12).

**Cuadro N° 11 :**  
PORCENTAJE DE OMISION DE REGISTRO  
PERU: 1999-2000

	1999	2000
Pacientes atendidos	122,523	117,593
Pacientes con registro de discapacidad	76,780	71,581
Pacientes sin registro de discapacidad	45,743	46,012
Porcentaje de omisión de registro	37%	39%

Fuente: HIS-DIS

**Cuadro N° 12:**  
TOTAL DE DISCAPACIDADES REGISTRADAS EN PACIENTES ATENDIDOS  
PERU: 1999-2000

	1999	2000
Pacientes atendidos	122,523	117,593
Pacientes sin discapacidad	8,982 (7%)	9,847 (8%)
Pacientes No Aplicable Discapacidad	595(0.5%)	743(0.6%)
Pacientes con discapacidad	67,203(54.8%)	60,991(51.8%)
Total de discapacidades registradas	102,548	98,331
Promedio de discapacidades por paciente	1.5	1.6

## 6.1 DISTRIBUCION DE LAS DISCAPACIDADES SEGUN GRUPOS ETAREOS

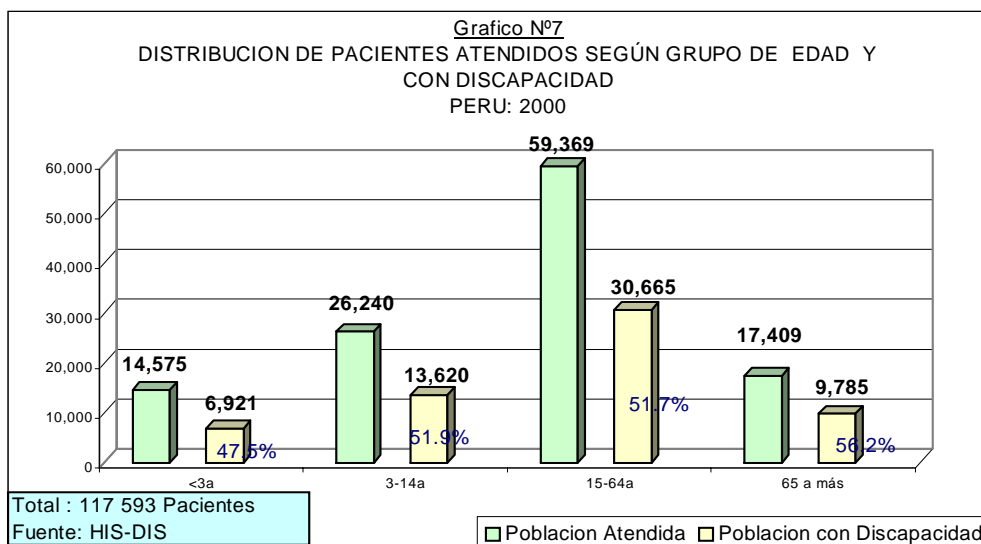
De acuerdo al Cuadro N° 13, el porcentaje de discapacidad en la población atendida fue del 52%, lo cual puede ser justificado por el hecho de ser pacientes que acuden o son referidos con sintomatología o una deficiencia ya presente. Vale mencionar que existe la tendencia ascendente a presentar mas discapacidades, según avanza la edad; sin embargo es trascendente haber encontrado en la población atendida menor de 3 años un porcentaje tan alto como del 47.5% , ya que a la larga será la que constituya al grupo escolar y conjuntamente con el grupo etáreo de 3 a 14 años que representa el 52% de la discapacidad, conformaran la PEA de las próximas décadas.

**Cuadro N° 13**  
**DISTRIBUCION DE PACIENTES ATENDIDOS**  
**SEGÚN GRUPO DE EDAD Y CON DISCAPACIDAD**  
PERU: 2000

EDADES	Poblacion Atendida	%	Poblacion con Discapacidad	%
<3a	14,575	12.4%	6,921	47.5%
3-14a	26,240	22.3%	13,620	51.9%
15-64a	59,369	50.5%	30,665	51.7%
65 a más	17,409	14.8%	9,785	56.2%
TOTAL	117,593	100%	60,991	52%

Nota: Pacientes Con Discapacidad según gravedad: Leve, Moderado, Severo y Sin especificar

No se consideran las gravedades No aplicables



## 6.2. FRECUENCIA DE LAS DISCAPACIDADES SEGÚN GRADO DE SEVERIDAD

En el año 2000, hubieron 98,331 discapacidades en 61,734 pacientes atendidos con Discapacidad, haciendo esto un promedio aproximado de 2 discapacidades por cada caso.

De acuerdo a la gravedad de la discapacidad; se observa, una relación inversa o indirecta entre la severidad de la discapacidad y frecuencia; es decir, a mayor gravedad de la discapacidad menor numero de ellas.

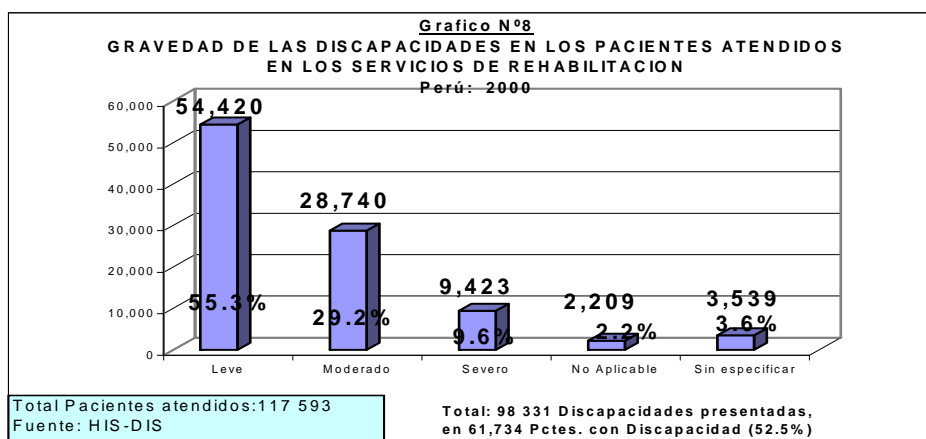
Considerando a las leves y las moderadas, las discapacidades suman aproximadamente el 84% del total de las mismas.

Las discapacidades severas tienen un porcentaje importante. Por lo que es menester rescatar este hallazgo con la finalidad de implementar acciones para el mejoramiento de la calidad de vida de esta población y analizar la repercusión económica que representa, si es que no logramos su integración y programas óptimos de Rehabilitación.

**Quadro N°14**  
**FRECUENCIA DE LA GRAVEDAD DE LAS DISCAPACIDADES EN LOS PACIENTES**  
**ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS DE REHABILITACION**  
**PERU: 2000**

Gravedad de la Discapacidad	Poblacion Atendida	%
Leve	54,420	55.3%
Moderado	28,740	29.2%
Severo	9,423	9.6%
No Aplicable	2,209	2.2%
Sin especificar	3,539	3.6%
<b>TOTAL</b>	<b>98,331</b>	<b>100%</b>





### 6.3 FRECUENCIA DE LAS DISCAPACIDADES POR GRAVEDAD SEGUN GRUPOS DE ENFERMEDADES O TRASTORNOS

**Cuadro N°15**  
**NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS CON DISCAPACIDAD SEGUN GRAVEDAD DE LA MISMA**  
**Perú 2 000**

Enfermedad o Trastorno	Numero de Atendidos Segun Gravedad de la Discapacidad					Total	%
	Leve	Moderado	Severo	No Aplic	S/E		
Enf.Reumat: Articulares	3.237	978	88	2	301	4.606	7,5%
Enf.Reumat: Extra-Articulares	14.079	3.625	260	4	469	18.437	29,9%
Sistema Nervioso Periférico	2.217	851	137	145	92	3.442	5,6%
Encefálicas	1.254	1.794	805	23	135	4.011	6,5%
Lesion Central	1.107	1.478	672	11	131	3.399	5,5%
Parálisis Cerebral	147	316	133	12	4	612	1,0%
Lesión Medular	347	504	246	3	53	1.153	1,9%
Otras enfermedades del SN	241	514	458	7	11	1.231	2,0%
Traumatismos Otros	3.934	1.908	176	3	174	6.195	10,0%
Amputaciones	262	292	147	1	458	1.160	1,9%
Alteraciones Posturales	3.986	758	27	24	70	4.865	7,9%
Alteraciones del Desarrollo	208	558	140	55	-	961	1,6%
Funciones Mentales Superiores	1.910	1.852	1.875	443	84	6.164	10,0%
Trastorno de Las Habil. Esc.	1.675	1.189	1.359	2	31	4.256	6,9%
Retardos mentales	132	545	466	440	50	1.633	2,6%
Trastornos mentales	103	118	50	1	3	275	0,4%
Comunicación	2.716	2.131	234	7	49	5.137	8,3%
Retardo de Lenguaje	1.375	1.368	165	7	33	2.948	4,8%
Trastorno habla por dificultad articulatoria	791	290	3			1.084	1,8%
Disferencias	379	258	4		3	644	1,0%
Afasia	24	33	41		1	99	0,2%
Alteracion de la voz	66	26	3		10	105	0,2%
Disartria	21	52	17			90	0,1%
Disglosia	54	102	1		2	159	0,3%
Disfasia	6	2				8	0,0%
Alteraciones de la Vision	3	3	3			9	0,0%
Alteraciones de la Audicion	106	366	210			682	1,1%
Anomalías Congenitas	314	98	19	6	7	444	0,7%
Otros	1.539	1.218	279	20	181	3.237	5,2%
<b>Total:</b>	36.353	17.450	5.104	743	2.084	61.734	100,0%
<b>%</b>	58,9%	28,3%	8,3%	1,2%	3,4%	100,0%	

Fuente: HIS-DIS

**Cuadro N°16**  
**NUMERO DE DISCAPACIDADES SEGUN GRAVEDAD**  
**Perú 2 000**

Enfermedad o Trastorno	Numero de Discapacidad Según Gravedad de la Discapacidad					Total	%
	Leve	Moderado	Severo	No Aplic	S/E		
Enf.Reumat: Articulares	4.665	1.450	124	6	502	6.747	6,9%
Enf.Reumat: Extra-Articulares	21.311	6.076	395	15	671	28.468	29,0%
Sistema Nervioso Periférico	3.240	1.170	194	367	134	5.105	5,2%
Encefálicas	2.674	3.598	1.151	103	311	7.837	8,0%
Lesión Central	2.305	3.031	947	20	300	6.603	6,7%
Parálisis Cerebral	369	567	204	83	11	1.234	1,3%
Lesión Medular	652	900	620	5	96	2.273	2,3%
Otras enfermedades del SN	496	1.036	877	20	47	2.476	2,5%
Traumatismos Otros	5.882	2.805	251	3	274	9.215	9,4%
Amputaciones	584	517	395	1	873	2.370	2,4%
Alteraciones Posturales	4.802	966	35	41	88	5.932	6,0%
Alteraciones del Desarrollo	370	845	251	216	2	1.684	1,7%
Funciones Mentales Superiores	3.104	4.197	3.920	1.356	193	12.770	13,0%
Trastorno de Las Habil. Esc.	2.503	2.759	2.969	5	43	8.279	8,4%
Retardos mentales	423	1.205	840	1.346	143	3.957	4,0%
Trastornos mentales	178	233	111	5	7	534	0,5%
Comunicación	3.349	2.295	279	10	56	5.989	6,1%
Retardo de Lenguaje	1.569	1.455	180	10	36	3.250	3,3%
Trastorno habla por dificultad articulatoria	1.123	300	3			1.426	1,5%
Disferias	453	263	4		3	723	0,7%
Afasia	35	64	64		4	167	0,2%
Alteracion de la voz	69	29	5		11	114	0,1%
Disartria	30	75	22			127	0,1%
Disglosia	63	105	1		2	171	0,2%
Disfasia	7	4				11	0,0%
Alteraciones de la Vision	8	6	5			19	0,0%
Alteraciones de la Audicion	134	604	374			1.112	1,1%
Anomalías Congenitas	474	154	26	6	14	674	0,7%
Otros	2.675	2.121	526	60	278	5.660	5,8%
<b>Total:</b>	54.420	28.740	9.423	2.209	3.539	98.331	100%
<b>%</b>	55,3%	29,2%	9,6%	2,2%	3,6%	100,0%	

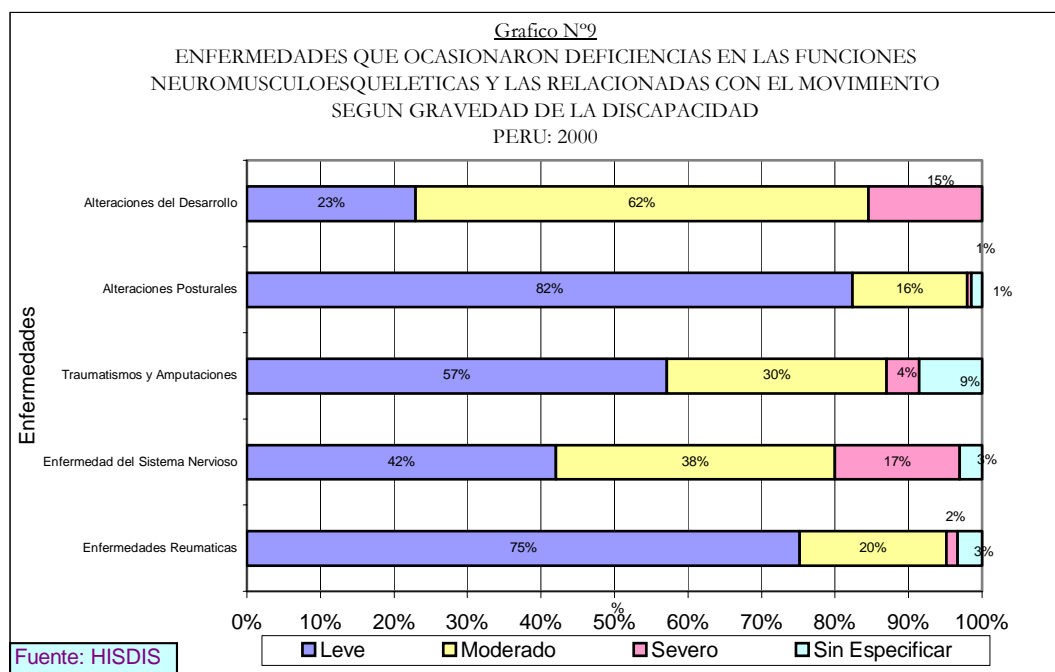
Fuente: HISD-DIS

De las enfermedades que ocasionan deficiencia de las Funciones Neuromusculoesqueléticas relacionadas con el movimiento, se aprecia que tanto en las Alteraciones Posturales como en las enfermedades reumáticas existe un gran predominio de discapacidades de grado leve, este predominio también se evidencia pero en menor proporción en el caso de las Traumatismos y Amputaciones (Gráfico N° 9).

En las enfermedades del Sistema Nervioso las discapacidades leves y moderadas son casi equivalentes; sin embargo en las alteraciones del desarrollo el predominio es mas claro para las discapacidades moderadas.

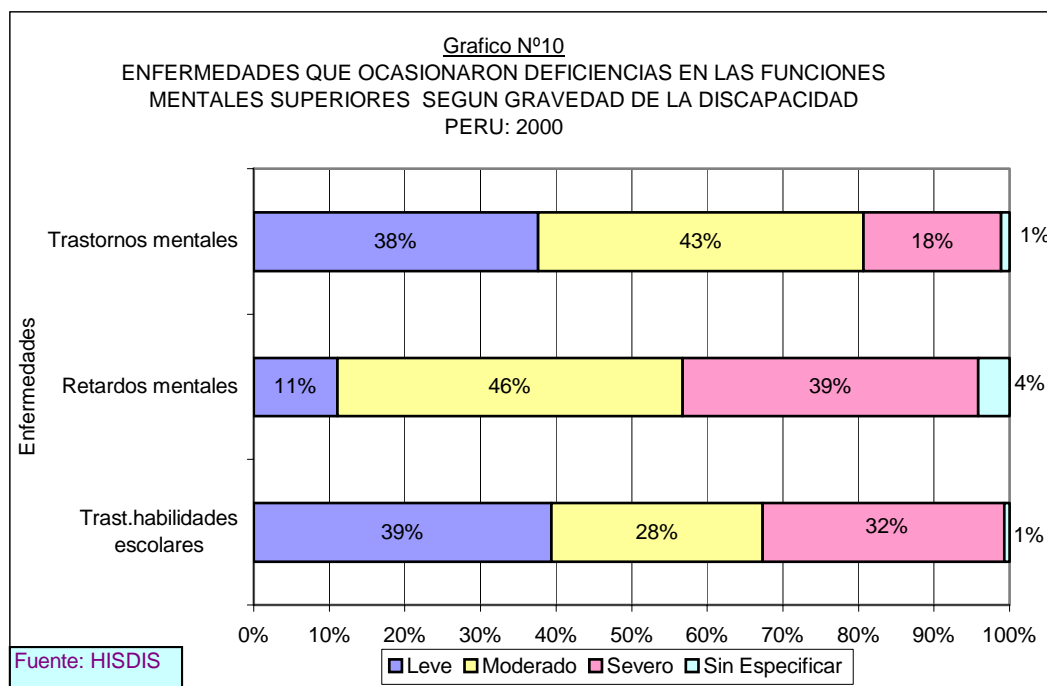
En todos los casos las discapacidades severas se encuentran en menor proporción, considerando este criterio su mayor predominio se encuentra en el grupo de las Enfermedades del Sistema Nervioso.

Es importante remarcar que frente a una alteración del desarrollo el niño esta potencialmente más expuesto a presentar una discapacidad de tipo moderado antes que una de tipo leve. En el Gráfico N° 10 cuando se menciona trastornos mentales se refiere a las patologías



psiquiátricas ya que contamos con información remitida por un hospital psiquiátrico como lo es el Hospital Nacional “Víctor Larco Herrera”. Es apreciable que el 43% de ellos ocasionan discapacidades moderadas.

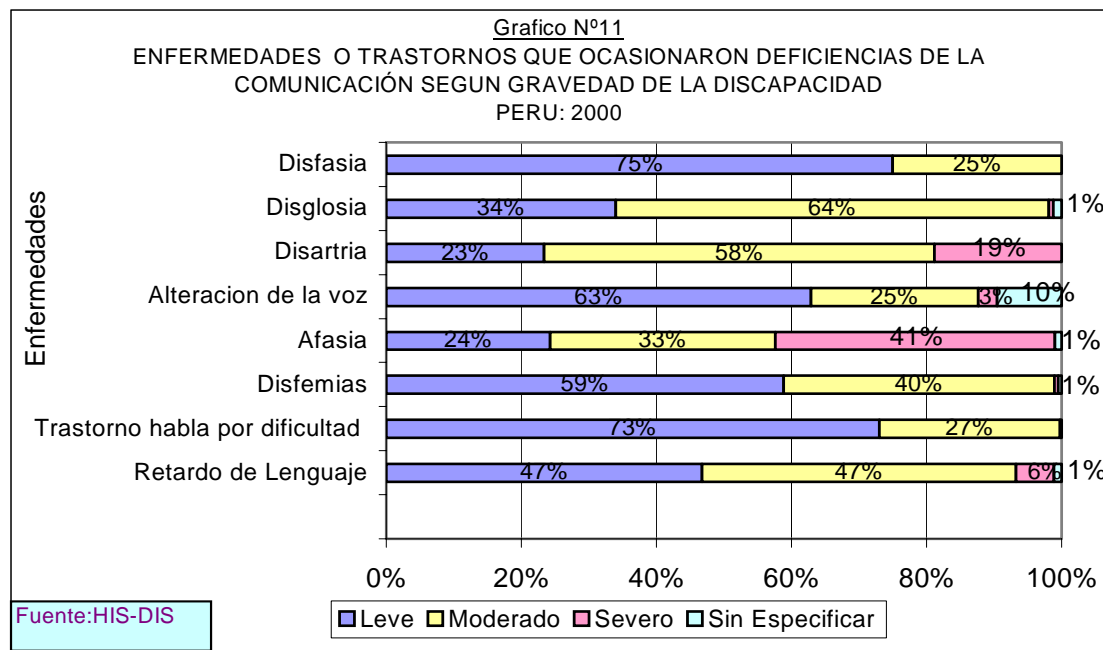
Para el caso de las personas que tienen retardo mental la discapacidad moderada sumada a la severa alcanza al 85% de los casos, siendo mas o menos equitativa la frecuencia entre ambas.



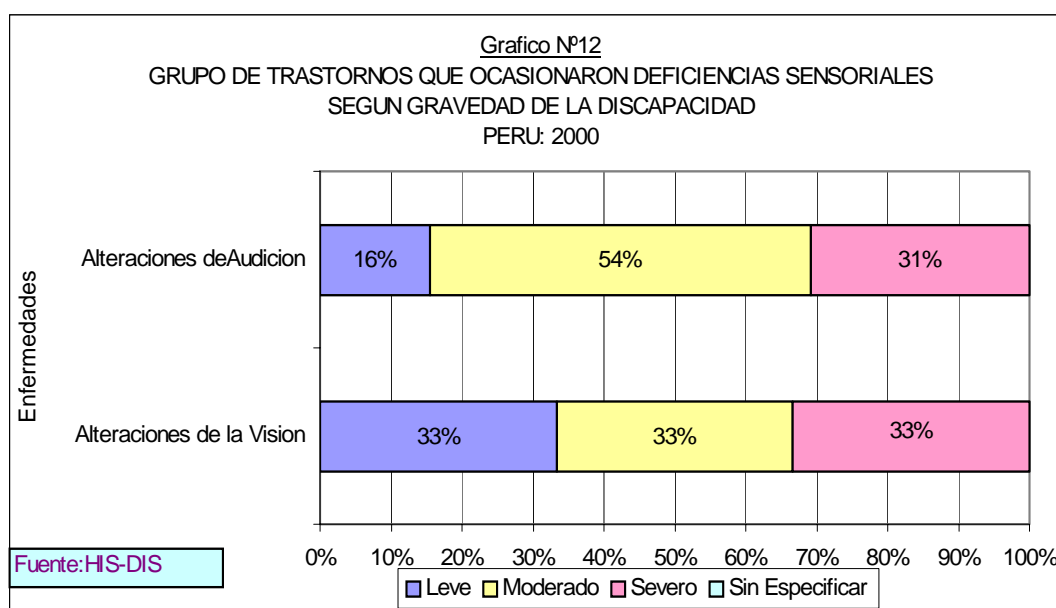
Definitivamente apreciando el Gráfico N°11 es evidente que el trastorno que produce mayor discapacidad de tipo severo es la Afasia (41%), seguida de la disartria(19%), esto obviamente resalta la envergadura de estas afecciones y la necesidad de un programa de Rehabilitación que pueda atenuar su severidad.

Los trastornos del habla por dificultad articulatoria específica de algunos fonemas son los que producen discapacidades de tipo leve mayoritariamente y ninguna de grado severo.

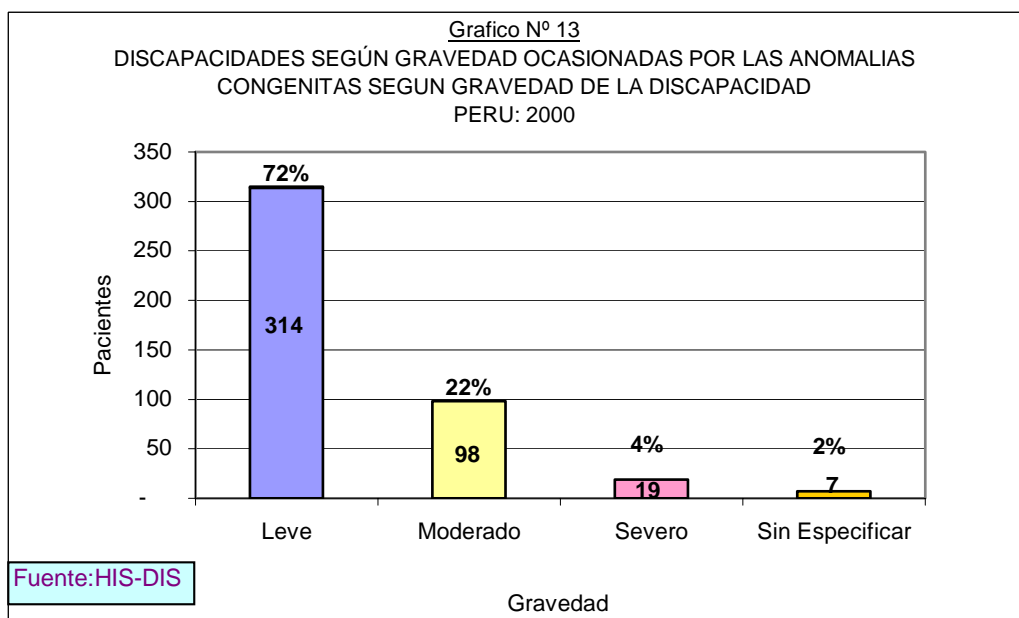
Las alteraciones de la voz son las que en segundo lugar se consideran causales de las discapacidades de grado leve.



En relación a las deficiencias sensoriales, en ambos casos de los que se reportan en los servicios de rehabilitación tanto audición como visión ocasionan aproximadamente el mismo porcentaje de discapacidades de tipo severo. Las discapacidades de tipo moderado predominan en las alteraciones de la audición.



Al analizar el Grafico N°13 debemos recordar que las amputaciones congénitas están excluidas porque se les ha agrupado en los trastornos que afectan el movimiento y otras funciones neuromusculoesqueléticas. En este grupo se encuentran las anomalías de otros sistemas y aparatos tales como, corazón, aparato urinario, aparato digestivo y otras anomalías osteomusculares.



## 7. INDICADORES DE REHABILITACION

**Cuadro N°17.- INDICADORES DE REHABILITACION**  
PERU: 1999-2000

**1. Porcentaje de Pacientes Dados de Alta**

		1,999		2,000
N° de Pacientes Dados de Alta		19,693		23,953
N° Total de Pactes Atendidos	x100 =	122,523	x100 = 16.1%	117,593
				x100 = 20.4%

**2. Índice de Rehabilitación o Reintegración**

**EN NIÑOS**

N° Niños con Discapacidad De Alta Integrados a la escuela		1,211		1,698
N° Total niños con Discapacidad En Condicion Alta en Edad Escolar	x100 =	2,205	x100 = 54.9%	2,852
				x100 = 59.5%

**EN ADULTOS**

N° Ptes. Con Discapacidad . De Alta Integrados al Trabajo		2,969		3,496
N° Total paciente con Discapacidad En Condicion de Alta en Edad de Trabajar	x100 =	12,213	x100 = 24.3%	15,325
				x100 = 22.8%

## 8. CONCLUSIONES

### 8.1 REFERENTES A LA COBERTURA DE ATENCIÓN

La cobertura de atención de los pacientes con deficiencias y discapacidades se realiza principalmente en los establecimientos dependientes del Ministerio de Salud (62%) y luego en las dependencias de ESSALUD (33%); el número de atenciones que brinda el sector privado es todavía escasa.

### 8.2 REFERENTES A LAS CARACTERISTICAS DE LA DEMANDA

- No existe predominio definido de la **demanda según el sexo**, esta se encuentra compartida, (50% para cada uno) con muy discreto margen del 1% a favor del sexo femenino en los dos años observados.
- El **grupo etareo** predominante que demanda atención en rehabilitación es el de 15 a 64 años (50%) y en segundo lugar el de 3 a 14 años (22%).
- Según los criterios de **referencia**, la mayoría de los pacientes (71 a 73%) acuden por propia iniciativa a los servicios de Rehabilitación.  
Así mismo, la mayoría de los pacientes que acuden referidos por médicos generales o especialistas proceden principalmente de Taumatología y Ortopedia (31%), de Medicina general (18%) y de Pediatría (10%). En este último caso, el porcentaje observado no guarda relación con la demanda que se espera que esta especialidad refiera, que es mucho mayor.

### 8.3 REFERENTE A LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES Y TRASTORNOS QUE OCASIONARON DEFICIENCIAS EN LA POBLACION ATENDIDA

- Existe un claro predominio (74%), del grupo de enfermedades que originan deficiencias en las funciones neuro músculo esqueléticas y relacionadas con el movimiento, destacando las Enfermedades Reumáticas (36%) y también las Enfermedades del Sistema Nervioso (14%)
- En el grupo de enfermedades que ocasionan deficiencias en las funciones mentales superiores, que constituyen el 10% del total de atendidos, destacan los trastornos de las habilidades escolares que significan el 5% de dicho total.
- En tercer lugar se encuentran las enfermedades que ocasionan deficiencias de la comunicación, conformando el 6% del total de la población atendida y destacando en ellas con claridad el Retardo Simple del Lenguaje, que significa el 4% del mencionado total.

### 8.4 REFERENTE A LAS DISCAPACIDADES MAS FRECUENTES HALLADAS EN LA POBLACION ATENDIDA EN LOS SERVICIOS DE REHABILITACION

- Son las discapacidades de **Locomoción**, que incluyen actividades como caminar, subir escaleras y correr, las que ocupan el primer lugar con el 37% del total de discapacidades observadas.
- Las discapacidades de la **Disposición Corporal** conforman el 18% del total de discapacidades e incluyen a actividades como mantener el equilibrio, agacharse y de la función del brazo.
- El tercer lugar corresponde a las discapacidades de la **Comunicación**, que conforman el 13% del total de discapacidades e incluyen a las actividades de Hablar y de Escuchar el habla.

#### 8.5. REFERENTE A LA FRECUENCIA DE LAS DISCAPACIDADES SEGUN GRADO DE SEVERIDAD

- El **promedio de discapacidades** aplicado al total de la población atendida es aproximadamente de dos.
- El **número de casos con discapacidades graves** es notoriamente menor que el **número de casos con discapacidades leves y moderadas**; las dos últimas conforman el 84 % de la población estudiada. Sin embargo, el porcentaje cercano al 10% de las **discapacidades severas**, no deja de ser importante.
- En las enfermedades que ocasionaron deficiencias en las funciones músculo esqueléticas y relacionadas con el movimiento se observa claro predominio de las **discapacidades leves**, principalmente en las alteraciones posturales (82%) y reumáticas (75%) y en menor grado para los traumatismos (57%) y las amputaciones (30%).  
La presencia de discapacidades **leves y moderadas** fue equitativa en las enfermedades del sistema nervioso, con el 42% y 38 % respectivamente, a diferencia de las alteraciones del desarrollo psicomotor, donde existe claro predominio de las discapacidades **moderadas**.  
**En todas estas enfermedades, las discapacidades severas se presentaron en mucha menor proporción pero predominando en las enfermedades del sistema nervioso, (17%) y en las alteraciones del desarrollo (15%).**
- En las **enfermedades que ocasionaron deficiencias en las funciones mentales superiores** existe un comportamiento diferente en cuanto a los grados de severidad de cada categoría:  
Se observan muy pocas discapacidades severas en las Enfermedades Mentales (psiquiátricas), predominando en ellas las moderadas (43%) y las leves (38%)  
Existen muy pocas discapacidades leves en el Retardo Mental, predominando las moderadas (46%) y las severas (39%).  
Y se aprecian muy pocas discapacidades moderadas en los Trastornos de las Habilidades Escolares, predominando en este caso las leves (39%) y las severas (32%)
- En los **trastornos que ocasionaron deficiencias de la comunicación**, la gran mayoría ocasionan discapacidades de tipo leve y moderado con excepción de la Afasia donde predomina las discapacidades severas. En los casos de Disglosia, Disartria, Alteraciones de la Voz y del Retardo del Lenguaje, existen pequeños porcentajes de discapacidades de grado severo con predominio en la disartria (19%)
- En las **enfermedades que ocasionaron deficiencias sensoriales**, el predominio de las discapacidades moderadas es claro para las alteraciones de la audición (54%) pero las discapacidades severas ocupan (31%) un importante segundo lugar.  
**Para las alteraciones de la visión, las discapacidades leves, moderadas y severas se distribuyen equitativamente (33% para cada grado).**
- En las **anomalías congénitas**, exceptuando a las amputaciones, predominan claramente las discapacidades leves (72%), siendo las moderadas el 22% y las severas el 4%.

#### 8.6. REFERENTE A LOS INDICADORES EN DISCAPACIDAD

Por el momento contamos con dos indicadores, uno referido a los pacientes que son dados de alta y otro referido a la rehabilitación o reintegración de dichos pacientes a su medio social y laboral.

### 8.6.1. Indicador: Porcentaje de pacientes dados de alta

- Es el cuociente entre el número de pacientes dados de alta y el número total de los atendidos.  
En el año 1999 el **16%** de los pacientes atendidos fue dado de alta y en el año 2000 el **20%**. Al interpretar estos valores se debe considerar que la mayoría de los pacientes son portadores de discapacidades crónicas.

### 8.6.2. Indicador: Índice de rehabilitación o reintegración

- Para niños es el cuociente entre el número de niños con discapacidad dados de alta e integrados a la escuela y el número total de niños con discapacidad en condición de alta y en edad escolar (3 a 14 años). Se considera integrado tanto a quienes asisten a educación básica regular como a quienes lo hacen a educación especial.  
En 1999, el **55%** estaba reintegrado al momento de su alta, y en el 2000 lo estaba el **60%**.  
**El motivo del incremento observado del 5% no ha sido estudiado todavía.**
- Para adultos es el cuociente entre el número de pacientes con discapacidad de alta e integrados al trabajo y el número total de pacientes con discapacidad en condición de alta y en edad de trabajar (15 a 64 años), considerándose en el numerador sólo a quienes se encontraban trabajando al momento del alta. Queda por tanto un alto porcentaje (48%) de pacientes habilitados para el trabajo en el momento de su alta pero que no trabajaban por circunstancias diversas, siendo quizá una de ellas la falta de opción laboral.  
En 1999, el **24%** estuvo reintegrado al trabajo en el momento de su alta y el **23%** en el 2000.



## GLOSARIO DE TÉRMINOS

- HIS** : Siglas del Inglés: "Health Information-System", Sistema de Información en Salud.
- DIS** : Siglas del Inglés: "Disability Information-System", Sistema de Información de Discapacidades.
- HIS-DIS** : Sistema que Unifica los anteriores para registrar e informar sobre las Enfermedades y sus consecuencias, es decir sobre las DISCAPACIDADES.
- SIE-DIS** : Sistema de Información de Enfermedades y Discapacidades, versión actual del HIS-DIS
- CIE** : Clasificación Internacional de Enfermedades de la OPS-OMS. Para este Anuario todavía se a utilizado la Versión 9
- DDM** : Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías de la OMS – 1990, todavía vigente.
- DEFICIENCIA** : Toda pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica.
- DISCAPACIDAD** : Toda restricción o ausencia, debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un individuo.  
Es un concepto que describe los cambios en las funciones y roles sociales resultante de una condición patológica.
- CONDICION DE ALTA:** Grado de rehabilitación alcanzado por un paciente una vez cumplidas las metas para él programadas.
- PRODUCTIVIDAD:** Capacidad de una persona de poder realizar actividades productivas una vez cumplidas sus metas de rehabilitación; viene a ser la reintegración del paciente a su sociedad en lo referente a la educación, al trabajo y a la familia.
- TIEMPO DE DISCAPACIDAD:** Tiempo transcurrido desde que un paciente comenzó a presentar discapacidades, medidos en años, meses y días.
- TIEMPO SIN TRABAJAR DESPUÉS DE LA DISCAPACIDAD:** variable que indica el tiempo transcurrido medido en años, meses y días, desde que el paciente dejo de trabajar debido a su discapacidad, sea esta temporal o permanente.

## **INDICE DE CUADROS Y GRAFICOS**

### **Relación de Cuadro:**

- Cuadro N°1.-** Numero de establecimientos que remitieron información mediante el Sistema HIS-DIS, PERU: 1999-2000. (Pag. 04)
- Cuadro N°2.-** Proyección de la cobertura de pacientes con discapacidad, PERU:1 1999-2000. (Pag. 04)
- Cuadro N°3.-** Numero de atendidos y atenciones informados mediante el HIS-DIS según Direcciones de Salud y Establecimientos PERU: 1999-2000. (Pag. 05)
- Cuadro N°4.-** Distribución de pacientes atendidos Según Sexo, PERU: 1999-2000. (Pag. 07)
- Cuadro N°5.-** Distribución de pacientes atendidos Según Grupo de Edad, PERU: 1999-2000. (Pag. 07)
- Cuadro N°6.-** Distribución de pacientes atendidos Según Referencia, PERU: 1999-2000. (Pag. 08)
- Cuadro N°7.-** Distribución de los Servicios que refirieron pacientes a rehabilitación, PERU: 1999-2000. (Pag. 09)
- Cuadro N°8.-** Distribución de las principales enfermedades y trastornos que ocasionaron deficiencias en los pacientes atendidos en los servicios de rehabilitación, PERU: 2000. (Pag. 10)
- Cuadro N°9.-** Distribución de las principales enfermedades y trastornos desagregados, que ocasionaron deficiencias en los pacientes atendidos en los servicios de Rehabilitación, PERU: 2000 (Pag. 11)
- Cuadro N° 10.-** Frecuencia de Discapacidades según Categorías, PERU: 2000.(Pag. 12)
- Cuadro N° 11.-** Porcentaje de omisión de registro, PERU: 1999-2000(Pag. 14)
- Cuadro N° 12.-** Total de discapacidades registradas en pacientes atendidos, PERU: 1999-2000. (Pag. 14)
- Cuadro N° 13.-**Distribución de pacientes atendidos según grupo de edad y con discapacidad, PERU: 2000. (Pag. 14)
- Cuadro N° 14.-**Frecuencia de la gravedad de las discapacidades en los pacientes atendidos en los servicios de rehabilitación, PERU: 2000. (Pag. 15)
- Cuadro N° 15.-** Numero de pacientes atendidos con discapacidad por gravedad según grupos de enfermedades o trastornos, PERU: 2000. (Pag. 16)
- Cuadro N° 16.-** Numero de discapacidades según gravedad, PERU: 2000. (Pag. 17)
- Cuadro N° 17.-** Indicadores de Rehabilitación, PERU: 1999-2000. (Pag. 20)

**Relación de Gráfico:**

**Gráfico N°1.-** Atendidos y Atenciones Según Sectores de Atención, PERU: 2000. (Pag. 06)

**Gráfico N°2.-** Atendidos y Atenciones en el Instituto Nacional de Rehabilitación en relación a Otros Establecimientos del MINSA, PERU: 2000. (Pag. 06)

**Gráfico N°3.-** Distribución de pacientes atendidos Según Grupo de edad, PERU: 2000. (Pag. 07)

**Gráfico N°4.-** Distribución de pacientes atendidos Según Referencia, PERU: 1999-2000. (Pag. 08)

**Gráfico N°5.-** Distribución de los servicios que refirieron pacientes a Rehabilitación, PERU:2000. (Pag. 09)

**Gráfico N°6.-** Frecuencia de las discapacidades en los pacientes atendidos en los servicios de Rehabilitación, PERU: 2000. (Pag. 13)

**Gráfico N°7.-** Distribución de pacientes atendidos según grupo de edad y con discapacidad, PERU: 2000. (Pag. 15)

**Gráfico N°8.-** Gravedad de las discapacidades en los pacientes atendidos en los servicios de rehabilitación, PERU: 2000. (Pag. 16)

**Gráfico N°9.-** Enfermedades que ocasionaron deficiencias en las funciones neuromúsculoesqueléticas y las relacionadas con el movimiento según gravedad de la discapacidad, PERU: 2000. (Pag. 18)

**Gráfico N°10.-** Enfermedades que ocasionaron deficiencias en las funciones mentales superiores según gravedad de la discapacidad, PERU: 2000. (Pag. 18)

**Gráfico N°11.-** Enfermedades o trastornos que ocasionaron deficiencias de la comunicación según gravedad de la discapacidad, PERU: 2000. (Pag. 19)

**Gráfico N°12.-** Grupo de Trastornos que ocasionaron deficiencias sensoriales según gravedad de la discapacidad, PERU: 2000. (Pag. 19)

## **REPORTE ESTADÍSTICO DE LA DISCAPACIDAD EN EL PERU 1999-2000**

### **EQUIPO TECNICO DEL INR**

Director General (e) del INR	Dr. Romulo Alcalá Ramírez
Jefe de la Oficina de Estadística e Informática	Dr. Luis Juárez Lengua
Responsable de la Oficina de Estadística	Est. L. Sandro López Llerena

### **EQUIPO TECNICO OEI – MINSA**

Director General	Ing. Tulio Gálvez Escudero
Director Ejecutivo de Estadística	Ing. Hugo Huambachano Medrano
Responsable de la Oficina de Investigación y Análisis	Estd. Lidia Mendoza Lara
Responsable de la Oficina de Producción de Base de Datos de Estadística	Estd. Luis Valeriano Arteaga
Apoyo Técnico	Estd. Walter Galarza Grados